

CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO – LIVELLO 1 - Sigla: 236aan24

Ore tot: 2 ore

Ragione Sociale Azienda			
Indirizzo sede legale e cap		Tel.	
IBAN			
P.IVA/CODICE FISCALE			
N. ordine da indicare in fattura		Data ordine	
Codice Ateco 2007			
Referente per il corso		mail	
Codice Univoco SDI			
PEC			

Nome e cognome primo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome secondo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome terzo partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	
Nome e cognome quarto partecipante			
Data e luogo di nascita		Mansione	

QUOTE DI ISCRIZIONE	1° partecipante	Dal 2° partecipante sconto 10%
Aziende associate UPI o GIA	<input type="checkbox"/> € 40,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 36,00 + iva
Aziende NON associate	<input type="checkbox"/> € 55,00 + iva	<input type="checkbox"/> € 50,00 + iva

TOTALE PARTECIPANTI: _____

TOTALE IMPORTO: € _____ + IVA

Modalità di pagamento

Bonifico bancario entro il 02/10/2024

BENEFICIARIO: CISITA PARMA SCARL – Banca Intesa: IBAN: IT 84S 03069 12765 000 0000 34822

CAUSALE: 236aan24 CORSO AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO – LIVELLO 1

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO VIA MAIL A carparelli@cisita.parma.it

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa fattura. Cisita si impegna a comunicare eventuali variazioni al calendario.

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE:

La rinuncia o l'impossibilità a partecipare, da comunicare a Cisita via email, è soggetta alle seguenti condizioni:

- entro **5 giorni lavorativi** prima dell'inizio del corso, iscrizione annullata gratuitamente
- entro **3 giorni lavorativi** prima dell'inizio del corso, verrà fatturato il 50% della quota d'iscrizione
- **oltre i termini** precedentemente riportati, verrà fatturato l'intero ammontare della quota.

Si ricorda che è sempre possibile sostituire il/la partecipante con almeno un giorno di preavviso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

DA CONSEGNARE AL PARTECIPANTE

I partecipanti si dovranno presentare per la parte pratica presso la sede della Protezione Civile in Via del Taglio n°6-Parma.

CALENDARIO CORSO

Giovedì 10 ottobre 2024

ore 10:30- 12:30 (pratica) c/o Protezione civile di Parma via del Taglio,6 - Parma